



# Tischtennis-Freunde Schwandorf

## AUFNAHMEANTRAG

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Beginn \_\_\_\_\_

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Ich willige ein, dass der TTF Schwandorf meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Ich willige ein, dass der TTF Schwandorf Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Ich willige ein, dass der TTF Schwandorf als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Die Datenschutzerklärung wurde mir ausgehändigt. Ein Widerspruch zur Datenschutzerklärung ist schriftlich zur erteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den TTF Schwandorf, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom TTF Schwandorf auf mein(unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000692809

### Kontoinhaber

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Beitrag aktive Sportler - Der Einzug erfolgt in einem Betrag Anfang Februar jeden Jahres.

bis 18 Jahre: Grundbeitrag 36,00 € + Ballgeld 12,00 € = 48,00 €

Erwachsene: Grundbeitrag 36,00 € + Ballgeld 24,00 € = 60,00 €

### Beitrag passive Sportler - Der Einzug erfolgt in einem Betrag Anfang Februar jeden Jahres.

Grundbeitrag 36,00 €

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nur mit einer Frist von 4 Wochen zum 31.12. beendet werden kann.

1. Vorsitzender TTF Schwandorf

Josef Hirn, Egerländer Straße 12, 92421 Schwandorf

Telefon 09431/7978688, E-Mail: [tft-schwandorf@web.de](mailto:tft-schwandorf@web.de), Website [tft-schwandorf.de](http://tft-schwandorf.de)